

臺北榮總志工服務反應表

104.12

志工運用單位：

日期：

志工姓名：	服務地點：		
反應人		聯絡電話	
時間	年 月 日 時 分		
事由	<p>(1)請參酌志願服務管理辦法，勾選下列項目：</p> <p><input type="checkbox"/>未穿著志工背心、配戴志工證</p> <p><input type="checkbox"/>遲到、早退及任意離開服務點</p> <p><input type="checkbox"/>吃東西、打瞌睡、閱讀書報雜誌及辦理私人事務</p> <p><input type="checkbox"/>經常不在服務崗位（如：於服務時段內就醫、探訪住院親友、處理其他私人事務等）</p> <p><input type="checkbox"/>推銷商品、宣傳個人宗教信仰或推薦醫師及藥品等行為</p> <p><input type="checkbox"/>服務時發生人際紛爭，影響團隊和諧氣氛或醫院形象</p> <p><input type="checkbox"/>服務期間受個人心智、精神、性格、疾病等因素影響，不適任志工角色</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>(2)請簡述上列勾選項目之情境實況：</p>		
單位主管： (簽章)			
志工管理單位（社工室）回覆意見			
回覆內容：		收件時間：	
單位主管：	社工師：	日期：	